Samodzielny Publiczny Szpital Rejonowy

w Nowogardzie

72-200 Nowogard; ul. Wojska Polskiego 7

tel. (091) 3921-356

Nowogard 24.07.2026

Dotyczy:
SPSR.271.7.2026.ŁR
Nr w BZP: 2026/BZP 00336029 z dnia 10.07.2026

„Dostawa leków i produktów dietetycznych w 12 pakietach do Magazynu Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy"

Informacja z otwarcia ofert

Działając na podstawie art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019r.Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą", Zamawiający przekazuje następujące informacje o:

Nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte, cenach lub kosztach zawartych w ofertach:

Pakiet nr 1			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**SALUS INTERNATIONAL SP Z O.O., UL. PUŁAWSKIEGO 9, 40-273 KATOWICE, NIP: 634 012 54 42**	**CENA**	**8113,38**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**12037,60**

Pakiet nr 2			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**SALUS INTERNATIONAL SP Z O.O., UL. PUŁAWSKIEGO 9, 40-273 KATOWICE, NIP: 634 012 54 42**	**CENA**	**47701,68**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**49844,35**
Pakiet nr 3			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**SALUS INTERNATIONAL SP Z O.O., UL. PUŁAWSKIEGO 9, 40-273 KATOWICE, NIP: 634 012 54 42**	**CENA**	**57663,14**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**60564,27**
Pakiet nr 4			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**SALUS INTERNATIONAL SP Z O.O., UL. PUŁAWSKIEGO 9, 40-273 KATOWICE, NIP: 634 012 54 42**	**CENA**	**28024,96**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**27912,11**
Pakiet nr 5			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**BIALMED SP. Z O.O., UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35, 02-546 WARSZAWA, NIP: 849 00 00 039**	**CENA**	**162139,48**
2	**SALUS INTERNATIONAL SP Z O.O., UL. PUŁAWSKIEGO 9, 40-273 KATOWICE, NIP: 634 012 54 42**	**CENA**	**168842,05**
3	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**170193,56**
Pakiet nr 6			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**AESCULAP CHIFA SP. Z O.O., UL. TYSIĄCLECIA 14,64-300 NOWY TOMYŚL**	**CENA**	**30915,00**

	NIP: 788 00 08 829		
Pakiet nr 7			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**AESCULAP CHIFA SP. Z O.O., UL. TYSIĄCLECIA 14,64-300 NOWY TOMYŚL NIP: 788 00 08 829**	**CENA**	**117976,50**
Pakiet nr 8			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**BIALMED SP. Z O.O., UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35, 02-546 WARSZAWA, NIP: 849 00 00 039**	**CENA**	**47,39**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**44,57**
Pakiet nr 9			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**BRAK OFERT**	**CENA**	**BRAK OFERT**
Pakiet nr 10			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**BIALMED SP. Z O.O., UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35, 02-546 WARSZAWA, NIP: 849 00 00 039**	**CENA**	**34183,44**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**42311,03**
Pakiet nr 11			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**AESCULAP CHIFA SP. Z O.O., UL. TYSIĄCLECIA 14,64-300 NOWY TOMYŚL NIP: 788 00 08 829**	**CENA**	**180964,80**

2	**BIALMED SP. Z O.O., UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35, 02-546 WARSZAWA, NIP: 849 00 00 039**	**CENA**	**220686,72**
Pakiet nr 12			
Nr	**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy**	**Nazwa kryterium**	**Wartość zamówienia BRUTTO PLN**
1	**SALUS INTERNATIONAL SP Z O.O., UL. PUŁAWSKIEGO 9, 40-273 KATOWICE, NIP: 634 012 54 42**	**CENA**	**17300,79**
2	**URTICA SP. Z O.O., UL. KRZEMIENIECKA 120, 54-613 WROCŁAW, NIP: 894 255 67 99**	**CENA**	**17388,01**

Zamawiający informuje, że: kwota przeznaczona na realizację zamówienia to: **część 1: 15 520,00 PLN, część 2: 48 779,00 PLN, część 3: 65 597,00 PLN, część 4: 22 659,00 PLN, część 5: 170 779,00 PLN, część 6: 32 050,00 PLN, część 7: 79 249,00 PLN, część 8: 45,00 PLN, część 9: 44 333,00 PLN, część 10: 36 261,00 PLN, część 11: 197 080,00 PLN, część 12: 16 918,00 PLN** brutto.

Zatwierdził

Signed by / Podpisano przez:
Małgorzata Beata Bujalska
Date / Data:
2026-07-24 13:11